



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid



ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE BACHILLER

Teniendo finalizado y superado en su totalidad el Bachillerato Modalidad de Artes en la vía de Artes Plásticas, Diseño e Imagen y habiendo abonado la tasa correspondiente, se solicita la tramitación del Título de:

Bachiller en la Modalidad de ARTES

Para lo cual se adjunta fotocopia legible de uno de los siguientes documentos

DNI

Tarjeta de Residencia

Pasaporte

y se cumplimentan los datos personales que se solicitan, tal y como constan en el documento oficial

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

| | |
|------------------------------------|-----|
| PRIMER APELLIDO | |
| SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | |
| D.N.I. / T. RESIDENCIA / PASAPORTE | |
| PAÍS DE NACIMIENTO | |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO | |
| PROVINCIA DE NACIMIENTO | |
| NACIONALIDAD | |
| FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | / / |

Cumplimente una dirección postal, donde le podamos comunicar por escrito que hemos recibido el título académico solicitado, para que el interesado u otra persona autorizada por él venga a retirarlo

CALLE / AVENIDA / PLAZA / ETC.: _____ Nº: ___ BLOQUE ___ PISO ___ LETRA ___ ESCL ___

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD y PROVINCIA: _____

TELÉFONO/S: _____

Madrid de de 20
(Firma del interesado o de la persona que lo represente)

Sr. Director de la Escuela de Arte La Palma de Madrid.

A cumplimentar por la secretaria del centro

NOTA MEDIA

Con la calificación de la asignatura de religión incluida

Fecha fin de estudios mes/año: / 20

Propuesta nº: / 20

Fecha pago de los derechos / / 20

Nº de orden:

Tasa

€ Fª Nª General: €



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid



ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE BACHILLER

Teniendo finalizado y superado en su totalidad el Bachillerato Modalidad de Artes en la vía de Artes Plásticas, Diseño e Imagen y habiendo abonado la tasa correspondiente, se solicita la tramitación del Título de:

Bachiller en la Modalidad de ARTES

Para lo cual se adjunta fotocopia legible de uno de los siguientes documentos

DNI

Tarjeta de Residencia

Pasaporte

y se cumplimentan los datos personales que se solicitan, tal y como constan en el documento oficial

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

| | |
|------------------------------------|-----|
| PRIMER APELLIDO | |
| SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | |
| D.N.I. / T. RESIDENCIA / PASAPORTE | |
| PAÍS DE NACIMIENTO | |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO | |
| PROVINCIA DE NACIMIENTO | |
| NACIONALIDAD | |
| FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | / / |

Cumplimente una dirección postal, donde le podamos comunicar por escrito que hemos recibido el título académico solicitado, para que el interesado u otra persona autorizada por él venga a retirarlo

CALLE / AVENIDA / PLAZA / ETC.: _____ Nº: ___ BLOQUE ___ PISO ___ LETRA ___ ESCL ___

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD y PROVINCIA: _____

TELÉFONO/S: _____

Madrid de _____ de 20
(Firma del interesado o de la persona que lo represente)

Sr. Director de la Escuela de Arte La Palma de Madrid.

A cumplimentar por la secretaría del centro

NOTA MEDIA

Con la calificación de la asignatura de religión incluida

Fecha fin de estudios mes/año: / 20

Fecha pago de los derechos / / 20

Propuesta nº: _____ / 20

Tasa

€ F^a N^a General: €

Nº de orden: